

Messagġi ewlenin għall-pubbliku ġenerali

Meta għandi nieħu antibijotiċi?

L-antibijotiċi mhumiex is-soluzzjoni għall-infezzjonijiet ikkawżati mill-virus bħall-irjiĥat komuni jew l-influenza. L-antibijotiċi huma effikaċi biss kontra infezzjonijiet batteriċi. Id-dijanjożi korretta u d-deċiżjoni dwar jekk humiex meħtieġa antibijotiċi tista' tittieħed biss minn tabib.

Ftakar: L-antibijotiċi ma jaħdmux f'każ ta' riħ jew influenza

- L-antibijotiċi huma effikaċi biss kontra infezzjonijiet batteriċi – ma jgħinukx tirkupra minn infezzjonijiet ikkawżati minn virus bħall-irjiĥat komuni jew l-influenza [1].
- L-antibijotiċi ma jipprevjenux it-tixrid tal-virus f'persuni oħra.
- It-teħid ta' antibijotiċi għal raġunijiet żbaljati, bħal kontra l-irjiĥat jew l-influenza, ma jagħmillek l-ebda ġid [1, 2].
- L-użu hażin tal-antibijotiċi jikkawża biss ir-reżistenza tal-batterji għall-kura bl-antibijotiċi [3, 4, 5]. Għalhekk meta tkun teħtieġ kura bl-antibijotiċi fil-futur jista' jkun li dawn ma jaħdmux aktar [6].
- L-antibijotiċi spiss jikkawżaw effetti sekondarji bħal dijarrea [1, 2, 7, 8].
- Dejjem itlob il-parir tat-tabib tiegħek qabel ma tieħu xi antibijotiċi.

Kif għandi nieħu l-antibijotiċi?

Meta t-tabib ikun ikkonferma li teħtieġ l-antibijotiċi, huwa importanti ħafna li tieħu l-antibijotiċi b'mod responsabbli.

Ftakar: Hu l-antibijotiċi b'mod responsabbli

- L-użu ta' antibijotiċi jgħieġhel lill-batterji jsiru reżistenti għall-kura antibijotiċi [3, 4, 5], għaldaqstant huwa importanti li ma tiħux antibijotiċi għar-raġunijiet żbaljati jew b'mod inkorrett [1, 2, 9].
- Hu l-antibijotiċi biss meta jkun kitibhomlok it-tabib u oqgħod fuq il-parir tat-tabib dwar kif għandek teħodhom sabiex ikunu jistgħu jibqgħu effikaċi fil-futur ukoll.
- Iżzommx kuri ta' antibijotiċi li jifdallek [10]. Jekk irċevejt aktar doži milli kont preskritt, staqsi lill-ispizjar tiegħek dwar kif għandek tarmi l-medicina li jifdallek.

Għaliex għandi nieħu l-antibijotiċi b'mod responsabbli?

Użu żbaljat jew inkorrett ta' antibijotiċi jista' jġiegħel lill-batterji jsiru reżistenti għal kuri futuri. Dan huwa periklu għas-saħħa mhux biss għall-persuna li tkun ħadet l-antibijotiċi b'mod mhux xieraq iżda għal kull min jista' jieħu l-batterji reżistenti wara.

Ftakar: Kulħadd huwa responsabbli li jzomm l-antibijotiċi effikaċi

- L-antibijotiċi qegħdin jitlew l-effikaċja tagħhom b'ritmu li ma kienx mistenni, lanqas f'ames snin ilu [11]. Dan minħabba li l-użu ta' antibijotiċi jġiegħel lill-batterji jsiru reżistenti għal kuri antibijotiċi [3–5].
- Jekk inkomplu nikkonsmaw antibijotiċi bir-rata attwali, l-Ewropa tista' tiffaċċja ritorn lejn l-era ta' qabel l-antibijotiċi, fejn infezzjoni batterika komuni bħall-pulmonite tista' tkun sentenza ta' mewt [12, 13]. Għalhekk meta fil-futur tkun teħtieġ antibijotiċi, dawn jistgħu ma jaħdmux aktar [6].
- Tużax antibijotiċi għar-raġunijiet żbaljati jew inkorretti [1, 2, 9].
- Dejjem oqgħod fuq il-parir tat-tabib tiegħek dwar meta u kif għandek tuża l-antibijotiċi b'mod responsabbli sabiex dawn jibqgħu effikaċi wkoll fil-futur.

Referenzi

1. [Arroll B, Kenealy T. Antibiotics for the common cold and acute purulent rhinitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 2. Art. No.: CD000247.](#)
2. [Fahey T, Stocks N, Thomas T. Systematic review of the treatment of upper respiratory tract infection. Arch Dis Child 1998;79\(3\):225-30.](#)
3. [Malhotra-Kumar S, Lammens C, Coenen S, Van Herck K, Goossens H. Effect of azithromycin and clarithromycin therapy on pharyngeal carriage of macrolide-resistant streptococci in healthy volunteers: a randomised, double-blind, placebo-controlled study. Lancet 2007;369\(9560\):482-90.](#)
4. [Donnan PT, Wei L, Steinke DT, Phillips G, Clarke R, Noone A, Sullivan FM, MacDonald TM, Davey PG. Presence of bacteriuria caused by trimethoprim resistant bacteria in patients prescribed antibiotics: multilevel model with practice and individual patient data. BMJ 2004;328\(7451\):1297-301.](#)
5. [London N, Nijsten R, Mertens P, v d Bogaard A, Stobberingh E. Effect of antibiotic therapy on the antibiotic resistance of faecal Escherichia coli in patients attending general practitioners. J Antimicrob Chemother 1994;34\(2\):239-46.](#)
6. [Daneman N, McGeer A, Green K, Low DE; for the Toronto Invasive Bacterial Diseases Network. Macrolide resistance in bacteremic pneumococcal disease: implications for patient management. Clin Infect Dis 2006;43\(4\):432-8.](#)
7. [Fahey T, Smucny J, Becker L, Glazier R. Antibiotics for acute bronchitis. Cochrane Database of Systematic Reviews 2004, Issue 4. Art. No.: CD000245.](#)

8. [Shehab N, Patel PR, Srinivasan A, Budnitz DS. Emergency department visits for antibiotic-associated adverse events. Clin Infect Dis 2008;47:online. DOI: 10.1086/591126.](#)
9. [Guillemot D, Carbon C, Balkau B, Geslin P, Lecoœur H, Vauzelle-Kervroëdan F, Bouvenot G, Eschwège E. Low dosage and long treatment duration of beta-lactam: risk factors for carriage of penicillin-resistant Streptococcus pneumoniae. JAMA 1998;279\(5\):365-70.](#)
10. [Grigoryan L, Burgerhof JG, Haaijer-Ruskamp FM, Degener JE, Deschepper R, Monnet DL, Di Matteo A, Scicluna EA, Bara AC, Lundborg CS, Birkin J, on behalf of the SAR group. Is self-medication with antibiotics in Europe driven by prescribed use? J Antimicrob Chemother 2007;59\(1\):152-6.](#)
11. [European Antimicrobial Resistance Surveillance System. EARSS Annual Report 2006. Bilthoven, Netherlands: National Institute for Public Health and the Environment, 2007.](#)
12. [Cohen ML. Epidemiology of drug resistance: implications for a post-antimicrobial era. Science 1992;257\(5073\):1050-5.](#)
13. [Austrian R. The pneumococcus at the millennium: not down, not out. J Infect Dis 1999;179 Suppl 2:S338-41.](#)